

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞINA
(.....)

Bakanlığınız
..... kadrosunda görev yapmakta olan
....., .../.../..... tarihinde vefat etmiştir.

Tarafıma Dul ve Yetim Aylığı bağlanmasına, toplu para ve ölüm yardımı ödenmesine
esas işlemlerin yapılması hususunda,
Gereğini arz ederim. .../.../.....

İmza
Ad ve Soyad

Vefat edene ait bilgiler

Adı ve Soyadı :
T.C.Kimlik No :
Emekli Sicil No :
Kurum Sicil No :

Dul ve Yetime ait bilgiler

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Cep Tel. No :